



Comune di Bolsena
Provincia di Viterbo

Settore Amministrativo
Largo La Salle n. 3 - 01023 Bolsena(VT)
Tel. 0761/795317 – 795325 - 795412

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
CONTRIBUTO SULLE SPESE DI TRASPORTO CON AUTOMEZZI PRIVATI
DEGLI ALUNNI RESIDENTI AL DI FUORI DEL PERIMETRO URBANO E DEGLI
ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE DI BOLSENA
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a Bolsena, via/loc. _____, n° _____, tel
_____, cell _____, C.F. □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □,
genitore del/i seguente/i alunno/i:

Alunno/a	Scuola di frequenza

Manifesta il proprio interesse all'erogazione di un contributo forfettario per l'anno scolastico 2019/2020 sulle spese di trasporto con mezzi privati in sostituzione del servizio scuolabus.
Valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità di atti,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare ricade in uno dei seguenti criteri:

- Residenza nel Comune di Bolsena in località al di fuori del perimetro urbano così come individuato ed approvato con propria deliberazione n. 80 del 25/05/2011 il/i cui figlio/i frequentano una delle tre scuole locali (infanzia, primaria o secondaria di 1° grado);

Limitatamente ai Dati per cui Lei ci conferisce espresso consenso al Trattamento, questi verranno trattati per la gestione dei processi decisionali automatizzati. Nel caso di mancato consenso al Trattamento dei Dati non ci saranno processi decisionali automatizzati (ad es. qualsiasi trattamento volto ad analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, il comportamento, ecc...).

Punto B - Tempo di Trattenimento del Dato

I dati raccolti saranno conservati dal momento della richiesta e fino a 5 anni successivi alla chiusura del rapporto, fatto salvo leggi speciali; termine nel quale verranno distrutti.

Punto C - Diritti dell'Interessato

In relazione al trattamento dei suoi dati personali, Le viene garantito l'esercizio dei seguenti diritti:

0. Diritto a ricevere oralmente il contenuto dell'Informativa.
1. Diritto di Accesso ai dati a Lei afferenti.
2. Diritto di Rettifica dei dati inesatti e di integrazione dei dati incompleti.
3. Diritto alla Cancellazione dei dati (Diritto all'Oblio).
4. Diritto di Limitazione del trattamento dati.
5. Diritto alla Portabilità dei dati.
6. Diritto di Opposizione ai processi automatizzati.
7. Diritto di proporre Reclamo all'Autorità di Controllo (Garante della Privacy).

I suoi diritti potranno essere esercitati scrivendo alla mail dpo@comune.bolsena.vt.it

Punto D - Titolare

Il Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è COMUNE DI BOLSENA (P. IVA 00119080562), con Sede Legale in Bolsena (VT) a Largo La Salle, 3 Tel. 0761.7951, PEC postacertificata@pec.comune.bolsena.vt.it

Punto E – Data Protection Officer

Il Data Protection Officer (di seguito DPO) è **Giuliano PALOTTO**, con recapiti in Bolsena (VT) a Largo La Salle, 3 Tel. 0761.7951, Mail dpo@comune.bolsena.vt.it

CONSENSO DELL'INTERESSATO/DEGLI INTERESSATI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679, il/la/i sottoscritto/a/i:

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____ il _____

_____ Documento di Riconoscimento: Tipo _____ Numero _____

Rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____

E

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____ il _____

_____ Documento di Riconoscimento: Tipo _____ Numero _____

Rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____

In qualità di: diretto/i interessato/i

soggetto/i avente/i rappresentanza legale e/o la responsabilità genitoriale di _____

dichiara di avere ricevuto e compreso la suestesa informativa in merito alla Protezione dei dati personali e ai diritti riservati all'interessato e pertanto, per il tramite della firma autografa qui sotto volontariamente e liberamente espressa,

DO'/DIAMO IL CONSENSO

NON DO'/NON DIAMO IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali per la finalità dell'istanza.

Data _____

Firma/e dell'interessato/degli interessati _____